

1. Электронный ресурс: <https://lymediseaseassociation.org/news/1567-lda-provides-state-ranking-for-lyme-cases-in-2015>.
2. Лайм-боррелиоз : учеб.-метод. пособие / Н.В. Соловей [и др.]. – Минск : БГМУ, 2015.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ СРОЧНОЙ СЛУЖБЫ

Лятос И.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Вирусные гепатиты - одна из самых серьезных проблем здравоохранения во всем мире. Это связано с непрерывно увеличивающейся заболеваемостью, негативным влиянием на состояние здоровья и трудоспособность человека ввиду развития неблагоприятных исходов (хронический гепатит, цирроз печени, гепатокарцинома) и смертности как от острых, так и хронических форм инфекции [2]. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, 3% населения земного шара, а это 170 млн. человек, заражены вирусом гепатита С. В последнее десятилетие происходило изменение уровня заболеваемости и этиологической структуры ХВГ вследствие влияния нескольких процессов: увеличения заболеваемости гепатитом В, введения методов диагностики и регистрации гепатита С, возникновения и прогрессирующего увеличения числа микст гепатитов, улучшения диагностики и регистрации ХВГ. Проблема вирусных гепатитов переросла из медицинской в общегосударственную, инфекции приобрели катастрофические масштабы и представляют реальную угрозу для здоровья человеческой популяции[1].

Цель исследования. Оценить частоту встречаемости вирусных гепатитов В, С и Е у военнослужащих срочной службы.

Материал и методы. В основу данной работы положены результаты ретроспективного анализа обследования юношей, проходящих срочную военную службу. Исследования проводились в период с 2014 по 2016 годы. Данные военнослужащие проживали во всех областях Республики Беларусь, их возраст составил от 18 до 23 лет. Материалом для исследования служила сыворотка крови, которая исследовалась на наличие иммуноглобулина класса G к вирусу гепатита Е, а также на наличие антител к гепатиту С и определения HBs антигена. Учет результатов проводился в соответствии с правилами иммуноферментного анализа. Кроме того, надо отметить, что исследование проводилось среди военнослужащих, степень предназначения которых составляла 1-12 (годен к военной службе без ограничения) согласно постановлению Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь N 51/170 от 20 декабря 2010 г.

Результаты исследования. В результате исследования 83 образцов сыворотки крови на наличие иммуноглобулинов класса G к вирусу гепатита Е четыре образца дали положительные результаты, что составило 4,8 % от исследуемой группы. Анализируя личные дела военнослужащих выяснено, что один военнослужащий прослужил в армии более года, двое военнослужащих – более шести месяцев, но менее года, один – менее одного месяца. Двое военнослужащих до призыва проживали в Витебской области, а двое – в Могилёвской. Один военнослужащий проживал в сельской местности, а остальные проживали в городах. Все военнослужащие использовали воду из системы центрального водоснабжения.

В результате исследования 350 образцов сыворотки крови на наличие антител к вирусу гепатита С, три образца дали положительные результаты, что составило 0,86 % от исследуемой группы. Анализируя личные дела военнослужащих выяснено, что один военнослужащий прослужил более шести месяцев, но менее года, а двое – менее одного месяца. Военнослужащие до призыва на военную службу проживали в Могилевской, Минской и Гродненской областях.

В результате исследования 350 образцов сыворотки крови на наличие HBs антигена, два образца дали положительные результаты, что составило 0,57 % от исследуемой группы. Анализируя личные дела военнослужащих выяснено, что оба военнослужащих прослужил более шести

месяцев, но менее года. Военнослужащие до призыва на военную службу проживали в Минской и Витебской областях.

При анализе медицинской документации военнослужащих, которые участвовали в обследовании, сведений о перенесенных вирусных гепатитах до призыва на военную службу и в период военной службы выявлено не было. Профилактические прививки к вирусным гепатитам военнослужащим не проводились.

Выводы.

1. Инфицированность военнослужащих гепатитом С, составила 0,86%, гепатитом В - 0,57%, что безусловно ниже среднестатистического уровня заболеваемости по стране, но возраст исследуемых и то, что на момент обследования они считались абсолютно здоровыми подчеркивает актуальность данной проблемы.

2. Согласно результатам нашего исследования 4,8% образцов сыворотки крови военнослужащих, показали наличие иммуноглобулина класса G к вирусу гепатита E. Сравнивая наши результаты с уровнем заболеваемости по стране, можно увидеть, что стертая форма гепатита E не регистрируется, а соответственно пациенты не получают лечение.

3. В настоящее время необходимо совершенствование системы ранней диагностики вирусных гепатитов у молодых людей призывного возраста, что позволит предотвратить формирование цирроза и снизить летальность при вирусных гепатитах.

Литература:

1. Вирусные гепатиты / К.В. Жданов [и др.]. – СПб. : Фолиант, 2011. – С. 304.
2. Семенов, В.М. Гемоконтактные вирусные инфекции : рук. для врачей / под ред. В.М. Семенова. – Минск : ДокторДизайн, 2010. – 231 с.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ ВОИКБ

Ляховская Н.В., Дмитраченко Т.И., Стычневкая Е.В., Головина Т.Н.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Острые кишечные инфекции (ОКИ) одна из наиболее важных проблем здравоохранения. По уровню заболеваемости ОКИ уступают лишь респираторным инфекциям, при этом 60-70% пациентов составляют дети [1, 2]. В последнее время существенно изменилась этиологическая структура кишечных инфекций. На смену классическим бактериальным патогенам во всем мире пришли вирусы, которые вызывают 50-80% всех случаев острых кишечных инфекций у детей [1, 3]. Среди возбудителей вирусных кишечных инфекций основную роль в настоящее время играют ротавирусы, обуславливающие от 29% до 45% госпитализаций ОКИ по всему миру [4]. В последние годы в Республике Беларусь отмечается неуклонный рост заболеваемости ротавирусной инфекцией (РВИ). На ее долю в структуре ОКИ установленной этиологии приходится 43-64% [5]. В последнее время появляется все больше сообщений о том, что причиной госпитализации становятся гастроэнтериты норовирусной этиологии [6]. Норовирусная инфекция (НВИ) занимает ведущее место среди вирусных диарей у взрослых, вызывая 60-85% вспышек гастроэнтерита. Во всем мире норовирус ежегодно является причиной более 267 млн. случаев ОКИ [7].

Цель. Оценить клинико-эпидемиологические особенности норовирусной инфекции у детей на современном этапе.

Материал и методы. Сравнительный анализ клинических проявлений вирусных гастроэнтеритов был проведен у 128 детей, госпитализированных в Витебскую областную инфекционную клиническую больницу (ВОИКБ) за период 2014-2015 гг.: 58 пациентов с РВИ, 70 пациентов с НВИ.

Лабораторное подтверждение диагноза было основано на обнаружении антигена ротавируса в кале методом ИФА (набор реагентов «Ротавирус-антиген-ИФА-Бест» производства ЗАО «Вектор-Бест», Россия) или ИХТ (набор реагентов «VIKIA Rota-Adeno» производства